…./…./20…

T.C.

GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

**………………………………Bölüm Başkanlığına**

Bölümünüz …………………....... numaralı ……. sınıf öğrencisiyim. Talebim aşağıda sunulmuş olup, gereğini saygılarımla arz ederim.

 Talebinizi belirtiniz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

Öğrenci Adı Soyadı:………….……………………

Telefon Numarası:...…….……………………….

E-Posta:……........…………………….

İmzası:……………………………….

Danışman Adı Soyadı: ………………………..

Danışman Görüşü : ………………………..

Tarih : ………………………..